

1. INFORMATIONS DE L'ADHÉRENT

Nom		Prénom	
Date de naissance	Lieu de naissance	Nationalité	
Adresse			
Code postal	Ville		
Téléphone	Email		

2. CONTACT EN CAS D'URGENCE

Nom & Prénom	Lien de parenté	Téléphone

3. CERTIFICAT MÉDICAL

Un certificat médical de non contre-indication à la pratique du JJB / Grappling est obligatoire (compétition ou loisir).

☐ Certificat médical joint ☐ À fournir avant le ____/____/____

4. AUTORISATION PARENTALE (MINEUR UNIQUEMENT — MOINS DE 18 ANS)

Je soussigné(e), représentant(e) légal(e), autorise mon enfant à pratiquer le JJB et/ou le Grappling au sein d'EnezTeam pour la saison 2025-2026.

Nom & Prénom du représentant légal	Lien de parenté

Signature du représentant légal	Date et lieu

5. COTISATION — 180 € / SAISON (LICENCE CFJJB INCLUSE)

☐ 180 € en une fois — via HelloAsso (en ligne)

☐ 2 × 90 € — en deux fois (liquide ou chèque à l'ordre de EnezTeam)

6. ENGAGEMENT ET SIGNATURE

En signant cette fiche, je certifie l'exactitude des informations fournies et accepte le règlement intérieur d'EnezTeam.